

# Ånger-/Reklamationsblankett

## 1. Information om Leverantören

<b>Firma &amp; organisationsnummer</b> Lets Celebrate AB 559233-4519
Säljarens returadress Rottnebyvägen 6 79144 Falun
E-postadress Order@letscelebrate.se

## 2. Information om produkt som ska returneras / reklameras

Ordernummer:	
Antal produkter:	
Beställningsdatum (datum)	Mottagning av leverans (datum)
Ska retur ske genom ångerrätten?	Ska retur ske på grund av reklamation?
<b>Fyll i nedanstående enbart vid reklamation på grund av fel:</b> Beskrivning av felet:	

## 3. Returer ska ske till Leverantörens returadress, som anges i punkten 1 ovan.

Produkten <u>har</u> returnerats (datum):	Produkten <u>ska</u> returneras (datum):
-------------------------------------------	------------------------------------------

## 4. Information om Kunden

Namn	E-post
------	--------

## \*Kundens underskrift (\*Gällan enbart om blanketten skickas i fysisk form, exempelvis per post)

Ort och datum	Underskrift
---------------	-------------